

DNEVNIK RADA

doktora medicine na specijalističkom usavršavanju

(1. stranica)

Ime i prezime _____
(navesti ime i prezime specijalizanta/ice)

Specijalizacija _____
(navesti naziv specijalizacije)

Odobrena za _____
(navesti pravnu/fizičku osobu za koju specijalizira)

Glavni mentor/ica _____
(navesti ime i prezime)

Početak specijalističkog usavršavanja _____
(navesti datum)

EVIDENCIJA DNEVNIH AKTIVNOSTI

Dio programa specijalizacije _____
 Obavljanje programa u _____
 Ustrojstvena jedinica _____

Datum	Dnevne aktivnosti <i>(opisati)</i>	Broj obavljenih završavanja	
		uz stručni nadzor	samostalno

EVIDENCIJA PROVJERE USVOJENIH ZNANJA I VJEŠTINA

Datum	Provjera znanja i vještina <i>(upisati pitanja)</i>	Ocjena
		Potpis i faksimil glavnog mentora/ mentora
		Potpis i faksimil glavnog mentora/ mentora
		Potpis i faksimil glavnog mentora/ mentora
		Potpis i faksimil glavnog mentora/ mentora
		Potpis i faksimil glavnog mentora/ mentora

**EVIDENCIJA
PRIKAZA SLUČAJA BOLESNIKA**

Datum prikaza slučaja bolesnika	Naziv pravne/fizičke osobe u kojoj se obavlja program specijalizacije		
	Dijagnoza		
	Opis slučaja		Potpis i faksimil glavnog mentora/mentora
Datum prikaza slučaja bolesnika	Naziv pravne/fizičke osobe u kojoj se obavlja program specijalizacije		
	Dijagnoza		
	Opis slučaja		Potpis i faksimil glavnog mentora/mentora
Datum prikaza slučaja bolesnika	Naziv pravne/fizičke osobe u kojoj se obavlja program specijalizacije		
	Dijagnoza		
	Opis slučaja		Potpis i faksimil glavnog mentora/mentora
Datum prikaza slučaja bolesnika	Naziv pravne/fizičke osobe u kojoj se obavlja program specijalizacije		
	Dijagnoza		
	Opis slučaja		Potpis i faksimil glavnog mentora/mentora

**EVIDENCIJA STRUČNIH RADOVA
IZ PODRUČJA SPECIJALIZACIJE**

Naslov stručnog rada
Rad objavljen u
Naslov stručnog rada
Rad objavljen u
Naslov stručnog rada
Rad objavljen u
Naslov stručnog rada
Rad objavljen u
Naslov stručnog rada
Rad objavljen u
Naslov stručnog rada
Rad objavljen u

